

※最寄りの北海道卓球連盟 支部事務局 にお申し込みください。

第45回 道新杯北海道小学生卓球大会 参加申込書

支部名 _____

出場種目	3・4・5・6年の部 (※○印を付けてください)		
フリガナ 児童名		性別	男・女
生年月日	平成 年 月 日	年齢	歳 (大会当日)
住所	〒 ☎ () —		
クラブ名 または 学校名		学年	年

上記の者は健康上支障がないこと及び記載事項に保護者が自署により確認したことを
もって、参加を申し込みます。

2025年 月 日 保護者名 _____

※お預かりした個人情報は、本事業の用途以外には使用しません。(主催者)

※名前には必ずフリガナを付けてください。

注意事項

- ☆ ビデオカメラや携帯電話などコンセント使用の充電は厳禁です。予備のバッテリーを持参してください。
- ☆ カメラのフラッシュは厳禁です。マナーを守って観戦してください。
- ☆ ゴミは、すべて持ち帰るようお願いします。(空きカン・ペットボトル含む)
- ☆ お子様の送迎などにつきましては、一度駐車場の方へ入っていただき、車寄せのスペースでお待ちいただきますよう、お願いいたします。